

**Formular zur Selbsterklärung oder Bestätigung
eines negativen Testergebnisses ab dem 28. April 2021**

Name der Schule
Anschrift der Schule (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Vorname, Name der Schüleri/n / des Schülers
Geburtsdatum der Schüleri/n / des Schülers

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass für die oben genannte Schüleri/n / den oben genannten Schüler ein **negatives** Testergebnis vorliegt, das nicht älter als **24 Stunden** ist. Der Test wurde entweder in der Häuslichkeit („Selbsttest“) oder unter Aufsicht einer fachkundigen Person (Antigen-Schnelltest oder PCR-Test – „Bürgertest“) durchgeführt.

Die Testung wurde vorgenommen am _____
(Datum, Uhrzeit der Testung)

Datum

Unterschrift
(Elternteil / Erziehungsberechtigte, Lehrer/Lehrer/Lehrerin oder volljährige Schüler/innen)

**Formular zur Selbsterklärung oder Bestätigung
eines negativen Testergebnisses ab dem 28. April 2021**

Name der Schule
Anschrift der Schule (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Vorname, Name der Schüleri/n / des Schülers
Geburtsdatum der Schüleri/n / des Schülers

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass für die oben genannte Schüleri/n / den oben genannten Schüler ein **negatives** Testergebnis vorliegt, das nicht älter als **24 Stunden** ist. Der Test wurde entweder in der Häuslichkeit („Selbsttest“) oder unter Aufsicht einer fachkundigen Person (Antigen-Schnelltest oder PCR-Test – „Bürgertest“) durchgeführt.

Die Testung wurde vorgenommen am _____
(Datum, Uhrzeit der Testung)

Datum

Unterschrift
(Elternteil / Erziehungsberechtigte, Lehrer/Lehrer/Lehrerin oder volljährige Schüler/innen)